



Corsi di Formazione per la Sicurezza sul Lavoro Anno 2010

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare compilata al **Fax 0542 44370**

### Azienda

Ragione sociale .....
Con sede a .....
Via ..... n° .....
P.Iva ..... C.F. ....
Tel ..... Fax .....
e-mail .....

### Partecipante

Cognome Nome .....
Luogo e Data di Nascita .....

	<b>CORSO</b>	<b>SEDE e DATA</b> (indicare la sede e la data prescelta)
<input type="checkbox"/>	01 - RSPP datore di lavoro	
<input type="checkbox"/>	02 - RLS corso base	
<input type="checkbox"/>	03 - RLS aggiornamento annuale	
<input type="checkbox"/>	04 - Formazione di base ai lavoratori (artt. 36 e 37)	
<input type="checkbox"/>	05 - Formazione preposti	
<input type="checkbox"/>	06 - Prevenzione Incendi Rischio Basso	
<input type="checkbox"/>	07 - Prevenzione Incendi Rischio Medio	
<input type="checkbox"/>	08 - Primo Soccorso Corso Base	
<input type="checkbox"/>	09 - Primo Soccorso Aggiornamento Triennale	
<input type="checkbox"/>	10 - Addetti montaggio ponteggi	
<input type="checkbox"/>	11 - Addestramento Carrellisti	

### Modalità di pagamento

<input type="checkbox"/> Bonifico bancario su c/c IT 26 C 08542 21001 055000095659 con invio contabile al FAX 0542 44370 entro il 3° giorno antecedente la data di inizio corso
<input type="checkbox"/> R.I.D.

Timbro e Firma

Data .....

.....